



**Vyjádření lékaře:**

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy ANO / NE .....
2. Dítě je řádně očkováno: ANO / NE .....
3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)
  - a) zdravotní
  - b) tělesné
  - c) smyslové
  - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

.....

Alergie:.....

Možnost účasti na akcích školy - plavání, saunování, škola v přírodě, bruslení, lyžařský kurz

.....

V ..... dne ..... Razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok: ..... ze dne: .....

Čj.: .....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku : ..... ze dne: .....

Dítě svěřeno do péče: .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:.....

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Souhlasím s použitím osobních údajů pro potřeby školy ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Souhlasím se zveřejňováním fotografií a videozáznamů mého dítěte pro prezentaci školy na veřejnosti.

V ..... dne:..... Podpisy zák. zástupců:.....

**Kontrola správnosti údajů:**

šk.rok:                    podpis zák.zást. ....

šk.rok:                    .....

šk.rok:                    .....

šk.rok:                    .....